

臺南市 109 學年度國民中學生活科技教室使用情形自評表

壹、基本資料

一、學校名稱		二、學生人數	
三、班級數		四、生活科技教室間數	
五、承辦人	姓名		職稱
	聯絡電話		E-mail

貳、使用情形自評(填表說明如附) 教室名稱: _____ 基本設備 擴充設備(可複選)

項次	內容	自評	說明
1. 安全防護與應急措施	1-1 設置生活科技教室安全守則或使用規範?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請將生活科技教室安全守則或使用規範張貼生活科技教室顯眼處，並拍照佐證。
	1-2 生活科技教室通風狀況良好?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請檢附照片佐證。
	1-3 定期檢視生活科技教室相關安全設施?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請檢附生活科技教室內放置以下設施之照片:(以下設施均有請勾選“是”) <input type="checkbox"/> 滅火器。 <input type="checkbox"/> 急救箱。 <input type="checkbox"/> 護目鏡。 <input type="checkbox"/> 降噪音耳罩。 <input type="checkbox"/> 逃生路線圖。
	1-4 上課前或操作機具前做好適當個人防護?如束髮、戴護目鏡、降噪音耳罩…。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請檢附學生操作時確實做好防護之相關照片佐證。
	1-5 緊急開關斷電系統定期檢查能正常運作?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請設置緊急開關斷電系統定期檢查紀錄表、照片佐證是否能正常使用。
2. 教室管理與機具維護	2-1 落實生活科技教室使用登記?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請設置生活科技教室使用登記簿，並確實登錄使用情形。
	2-2 操作機具前教師能說明操作方法及安全須知?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	複雜、具危險性機具旁張貼操作方法及安全須知，請檢附照片佐證。
	2-3 落實工具損壞登記及維修紀錄?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請設置工具損壞登記及維修紀錄簿，並確實登錄。
	2-4 生活科技教室電動機具有定期保養?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請附相關佐證資料: <input type="checkbox"/> 自行保養請附照片。 <input type="checkbox"/> 大型機具由廠商保養請附維修紀錄。
	2-5 保持環境清潔，機具周邊不留置工件以外物品，工作完畢工具確實歸位?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	請檢附照片佐證。

承辦人:

單位主管:

校長: